



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. de heer M. Ruys
voorzitter Raad van Bestuur
Postbus 3017
3502 GA Utrecht

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum

31 MAART 2015

Betreft

Macrobeheersmodel instellingen voor medisch
specialistische zorg 2012 en 2013

Kenmerk

745552-134811-CZ

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte heer Ruys,

Op basis van de Aanwijzing macrobeheersmodel voor instellingen van medisch specialistische zorg¹ dient de minister van VWS uiterlijk voor 1 april 2015 schriftelijk aan de Nederlandse Zorgautoriteit mee te delen of naar het oordeel van de minister het mbi-omzetplafond voor het jaar 2012 respectievelijk het jaar 2013 is overschreden.

Conform de afspraken in het 'Bestuurlijk hoofdlijnenakkoord 2012-2015' heb ik met partijen constructief overleg gevoerd over de aard en oorzaak van de overschrijdingen en is naar verschillende manieren gekeken om de overschrijdingen te redresseren. Dit heeft ertoe geleid dat het MBI voor 2012 niet zal worden ingezet maar i.v.m. de overschrijding 2012 eenmalig een bedrag zal worden gekort op het kader 2016. Voor 2013 probeer ik eveneens met partijen tot overeenstemming te komen over een oplossing. Hierbij is afronding van het overleg met partijen noodzakelijk voordat ik kan besluiten om als 'ultimum remedium' het MBI over 2013 in te zetten. Op dit moment ben ik nog met partijen in overleg, onder meer over de cijfers 2013. Daar ik er alle vertrouwen in heb dat het met meer tijd mogelijk zal zijn om tot een bevredigende oplossing te komen, en partijen mij ook verzocht hebben die ruimte te nemen, vind ik het te vroeg om de uitvoering van het ultimum remedium MBI op dit moment in gang te zetten voor 2013.

Beschikbare makrokader 2012 en 2013

Het beschikbare makrokader voor de jaren 2012 en 2013 bedraagt € 17.028 miljoen (prijspeil 2012) respectievelijk € 18.004 miljoen (prijspeil 2013).

Over het beschikbare kader heb ik u geïnformeerd met de Aanwijzing macrobeheersmodel voor instellingen van medisch specialistische zorg en met de brief van 26 november 2012 (kenmerk: CZ-3141181)².

¹ Stcrt, 2011, nr. 23196, in combinatie met Stcrt. 2013, 26846 en Stcrt. 2014, nr. 36301.

² In de brief van 26 november 2012 is het makrokader 2013 vastgesteld op € 17.578 miljoen. Naar aanleiding van de relevante loon- en prijsbijstellingen en enkele technische mutaties bedraagt het definitieve makrokader 2013 € 18.004 miljoen.



Overschrijding 2012 en 2013

Op grond van de thans beschikbare informatie wordt een overschrijding geconstateerd van het macro beschikbare bedrag van € 512 miljoen in 2012 en € 592 miljoen in 2013. Deze overschrijdingen zijn berekend op basis van de schadelastgegevens die VWS van het Zorginstituut ontvangt en inclusief de verrekenbedragen uit het transitie-model die in totaal € 442 miljoen in 2012 bedragen en € 350 miljoen in 2013³.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
745552-134811-CZ

Conform de afspraken in het 'Bestuurlijk hoofdlijnenakkoord 2012-2015' is hierover door partijen overleg gevoerd. Naar aanleiding van dit overleg heb ik besloten dat er na correctie van de verrekenbedragen uit het transitie-model een te redresseren bedrag resteert van € 70 miljoen over het jaar 2012 en € 242 miljoen over het jaar 2013. Omdat 2012 en 2013 bijzondere overgangsjaren waren, is en wordt met partijen overleg gevoerd of de bedragen ook op andere wijze kunnen worden geredresseerd. Op grond van het daarover gevoerde overleg wordt als volgt met de overschrijding 2012 en 2013 omgegaan:

2012

In verband met de geconstateerde overschrijding 2012 zal eenmalig € 70 miljoen in mindering worden gebracht op het beschikbare macrokader 2016. De brief over het beschikbare kader 2016 zal ik conform de Aanwijzing integrale tarifiering medisch specialistische zorg 2015⁴ voorafgaande aan 2016 aan u toesturen. Dat betekent dat voor de overschrijding 2012 de handhaving van het MBI door de Nederlandse Zorgautoriteit niet wordt ingezet.

2013

Omdat op 1 april 2015 de termijn verstrijkt waarop ik dat kan doen, ben ik genoodzaakt voorlopig de mogelijkheid open te houden het MBI voor 2013 te (laten) handhaven zoals is voorzien in de Aanwijzing macrobeheersmodel instellingen voor medisch specialistische zorg. Het gaat daarbij om een bedrag van maximaal € 242 miljoen voor het jaar 2013.

Ik zie voor de overschrijding 2013 geen reden onverwijld tot inzet van handhaving van het MBI over te gaan. Of de handhaving van het MBI op vorenbedoelde wijze zal worden gerealiseerd zal namelijk eerst in het voorjaar van 2016 blijken. De besluitvorming over de mogelijke inzet van het MBI over 2013 kan derhalve pas in het voorjaar van 2016 definitief plaatsvinden. Ter toelichting daarover het volgende.

Conform de afspraken in het 'Bestuurlijk hoofdlijnenakkoord 2012-2015' voer ik met partijen constructief overleg over zowel de wijze waarop het resterende bedrag kan worden geredresseerd als over de hoogte van de uiteindelijke overschrijding. Veldpartijen hebben aangegeven in geval van redressering een voorkeur te hebben voor eenmalige verlaging van het beschikbare macrokader 2017. Gezien de bijzondere situatie in 2012 en 2013, namelijk overgangsjaren naar prestatiebekostiging en invoering DOT, sta ik daar in beginsel positief tegenover, maar wil voor een definitief besluit daarover duidelijkheid hebben over de wijze waarop veldpartijen gevolg geven aan de eenmalige verlaging van het kader 2016 met € 70 miljoen ter redressering van de overschrijding 2012 en de uitgavenontwikkeling in meer recentere jaren. Wat betreft dit laatste is relevant

³ Rapportage NZa van 5 maart 2015 (kenmerk: 0117724/0166251)

⁴ Stcrt. 2014, nr. 14914



dat voorlopige cijfers voor 2014 laten zien dat de uitgaven in dat jaar nagenoeg overeenkomen met het macrokader. Dit sterkt het vertrouwen dat er in komende jaren sprake zal zijn van een beheerste uitgavenontwikkeling en het daarmee mogelijk wordt de overschrijding uit 2013 (deels) op te vangen door verlaging van het kader in latere jaren.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg

Kenmerk
745552-134811-CZ

Veldpartijen hebben daarnaast aangegeven dat zij verwachten dat de overschrijding 2013 op basis van latere gegevens neerwaarts zal worden bijgesteld. Ik vind het redelijk dat nadere inzichten in de hoogte van de overschrijding 2013 kunnen worden betrokken bij de besluitvorming over de redressering.

De verwachting van VWS en veldpartijen is dat over de alternatieven voor redressering en de cijfers 2013 in maart 2016 voldoende zekerheid bestaat voor gedragen besluitvorming. Ik zal u daarover uiterlijk 1 mei 2016 berichten en tevens vermelden of ik alsnog gebruik maak van het (laten) handhaven van het MBI 2013.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers